

Al Resp. Servizio Sociale

Comune di Monserrato

Oggetto: Rinuncia piano L.162/98

Beneficiario del piano _____

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.

_____ e residente a _____ Via/P.zza _____ n° _____ in qualità di:

- beneficiario
- tutore/amministratore del beneficiario, in applicazione del decreto di nomina
n° _____ del _____

COMUNICA

la rinuncia al beneficio del piano personalizzato L.168/98 a far data dal _____

Monserrato ____/____/_____

Firma

N.B. in presenza di firma autografa allegare il documento d'identità del firmatario